

## **MODULO RICHIESTA**

## 1. Dati del referente della richiesta

COGNOME	NOME	
CODICE FISCALE		
COMUNE DI NASCITA		INCIA
DATA DI NASCITA (giorno/n	nese/anno)/	
NAZIONALITA'		
Telefono		
Cellulare		
E-mail		
<ul><li>2. Attività richiesta</li><li>Specificare il titolo del CORS</li><li>1</li><li>2</li></ul>		essere più di uno)
3		
4		
3. Periodi e orari		
Specificare una preferenza di	periodo e orari per il/i CORSO/I richies	to/i:
1. CORSO	PERIODO	ORARIO
2. CORSO	PERIODO	ORARIO _
3. CORSO	PERIODO	ORARIO _
4 CORCO	DEDIODO	ODADIO